

Démarche	: Formulaire d'inscription sur liste d'usagers prioritaires en cas de délestage électrique - Sites médico-sociaux, laboratoires d'analyse médicaux
Organisme	: DREAL Auvergne-Rhône-Alpes

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

Cette procédure permet l'instruction des sites médico-sociaux, laboratoires d'analyse médicales demandant à bénéficier d'une priorité de maintien de son alimentation en énergie électrique en cas de perturbation grave de l'équilibre du réseau de transport au titre de la sécurité.

Référence : Arrêté du 5 juillet 1990 fixant les consignes générales de délestages sur les réseaux électriques / Circulaire interministérielle de 2006 listant les catégories d'établissement de santé pouvant être identifiés comme prioritaires : il s'agit des établissements pour lesquels une coupure entraînerait des dommages vitaux graves (centres hospitaliers, établissements de soin de courte durée...).

Informations complémentaires disponibles sur le site internet de la DREAL :
<https://www.auvergne-rhone-alpes.developpement-durable.gouv.fr/les-reseaux-electriques-r3844.html>

1. Renseignements généraux

Nom de l'établissement

Votre site figurait-il déjà dans les précédentes listes du service prioritaire de l'électricité ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Adresse

Formulaire d'inscription sur liste d'usagers prioritaires en cas de délestage électrique - Sites médicaux

Numéro département

Localisation précise de l'installation

Indiquer au besoin la localisation précise de l'installation (cordonnées GPS)

2. Contacts

Responsable de l'établissement ou responsable de la gestion électrique du site :

Nom Prénom

Fonction

Responsable de l'établissement ou responsable de la gestion électrique du site :

N° de téléphone

Responsable de l'établissement ou responsable de la gestion électrique du site :

E-mail

Personne ayant rempli ce formulaire (si différente) :

Nom - Fonction - N° de téléphone et Courriel

3. Établissement

Votre établissement dispose-t-il d'un service d'urgence ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Votre établissement accueille-t-il des patients à hauts risques vitaux ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Nature et importance des risques encourus en cas d'interruption ou de réduction brutale de l'alimentation en énergie électrique :

4. Caractéristiques de l'alimentation en énergie électrique des installations prioritaires

4.1 Raccordement électrique

Nom du distributeur :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

facture d'électricité

Référence d'acheminement (ou point de livraison, ou point de service) - Informations indiquées sur votre facture du fournisseur d'électricité :

Pour une unité de production électrique : séparer les données relatives au contrat d'alimentation des auxiliaires et au contrat de raccordement de l'unité de production au réseau.

Observations éventuelles :

4.2 Moyens de secours autonomes

Nombre de groupes électrogènes disponibles :

Puissance totale (en kW) :

Durée d'autonomie assurée :

en heures

Installations alimentées en priorité :

4.3 Gestion de crise

Nom et fonction de la personne en charge :

Coordonnées (téléphone, courriel) de la personne en charge :

5. Pièces justificatives

Formulaire d'inscription sur liste d'usagers prioritaires en cas de délestage électrique - Sites médi

Veuillez joindre toute pièces utiles à l'instruction de la demande

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative °1

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative °2

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative °1

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative °2

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative °1

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce justificative °2